



الف) عنوان روش اجرایی:

مدیریت عوارض ناخواسته احتمالی تزریق خون

ب) هدف از روش اجرایی: ارتقای ایمنی بیمار

پ) دامنه: کلیه بخشهای بستری

ت) تعاریف (واژه ها):

ث) مسئولیتها و اختیارات: پرسنل درمانی

ج) مراحل انجام کار در روش اجرایی:

- ۱- ارسال فرم تزریق خون به همراه واحد خون درخواست شده به بخش بستری بیمار توسط واحد طب انتقال خون مرکز.
- ۲- ثبت و تکمیل علایم حیاتی بیمار در فرم تزریق خون و فرآورده های خونی توسط کادر پرستاری در هنگام تزریق خون یا فرآورده های خونی.
- ۳- اطلاع به پزشک معالج و پزشک هموویژیلا نس توسط کادر پرستاری در صورت مشاهده هر نوع عارضه تزریق خون و فرآورده های خونی.
- ۴- تکمیل فرم عوارض تزریق خون توسط کادر پرستاری و ارسال آن به بانک خون مرکز بلافاصله پس از مشاهده عارضه تزریق خون و فرآورده های خونی.
- ۴- ارسال فرم تکمیل شده عوارض تزریق خون یا فرآورده های خونی در فاصله زمانی کمتر از ۲۴ ساعت از زمان ثبت عارضه تزریق خون و فرآورده های خونی به سازمان انتقال خون شهرستان توسط واحد طب انتقال خون مرکز.
- ۷- برگزاری فصلی کمیته طب انتقال خون مرکز و بررسی عواملی که موجب بروز عارضه گردیده اند.
- ۸- گزارش نتایج کمیته و اقدامات اصلاحی تعیین شده به بخشها جهت جلوگیری از تکرار مجدد عوارض توسط واحد طب انتقال خون مرکز.

چ) مشخصات عمومی روش اجرایی :



اعتباربخشی ملی
بیمارستان

| | | |
|--|--|---|
| تصویب کننده: دکتر فاطمه کردستانی ریاست مرکز | تایید کننده: علی زارع عسکری مدیر مرکز | تدوین کننده: دکتر مرتضی خادم الحسینی مسئول فنی آزمایشگاه زهرا سبزه‌علی مسئول بانک خون |
|--|--|---|